

肿瘤患者行 PICC 护理对治疗依从性和安全性的价值研究

韩花

(河北省沧州中西医结合医院 河北 沧州 061000)

摘要:目的: 肿瘤患者行 PICC 护理对治疗依从性和安全性的价值研究。方法: 我院在 2020.1-2021.12 选择 100 例就诊于我院的肿瘤病人进行调研, 参与本次调研病人都接受 PICC 穿刺, 同时对病人实施护理。按照护理干预方案将病人归纳为 2 组, 每组所纳入病人例数分别为 50 例。按照护理举措进行命名, 分别为常规组、研究组。常规组所采用的护理方案为常规护理, 研究组则搭配 PICC 针对性护理。总结与探究 2 种护理方案实施效果。结果: 常规组不良反应发生率为 20% 明显高于研究组的 4%, 差异明显, ($P < 0.05$)。结论: 肿瘤患者行 PICC 针对性护理有利于提升依从性, 此方案值得临床普及。

关键词: 肿瘤; PICC 护理; 治疗依从性; 安全性;

肿瘤是临床较为常见的一种疾病, 此疾病具备发病率高特点, 据临床不完全收集与统计资料证实, 最近几年因肿瘤性疾病前来我院进行治疗的病人有所增加。肿瘤性疾病在临床治疗中以手术治疗、放疗、化疗等方式为主。但由于肿瘤性疾病治疗方式特殊, 在治疗中会搭配 PICC 穿刺方案。PICC 穿刺方案特殊, 中文全称为经外周静脉穿刺中心静脉置管, 这种方式虽然可以改善化疗药物给病人血管带来的刺激性, 但在置管期间会诱发与引起明显的疼痛感, 为此在治疗期间要搭配护理干预。我科室为了提升护理实施效果, 在本次调研中采用了 2 种护理方案, 分别为常规护理与 PICC 护理。为了总结与探究 2 种护理方案实施效果, 在 2020.1-2021.12 选择 100 例就诊于我院的肿瘤病人进行调研, 具体实施情况、结果分析如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

我院在 2020.1-2021.12 选择 100 例就诊于我院的肿瘤病人进行调研, 参与本次调研病人都接受 PICC 穿刺, 同时对病人实施护理。按照护理干预方案将病人归纳为 2 组, 每组所纳入病人例数分别为 50 例。按照护理举措进行命名, 分别为常规组、研究组。常规组: 所纳入的病人中, 男/25 例、女/25 例, 年龄在 39 岁至 72 岁之间, 平均年龄为 55.25 ± 1.26 岁。研究组: 所纳入的病人中, 男/26 例、女/24 例, 年龄在 40 岁至 73 岁之间, 平均年龄为 55.31 ± 1.32 岁。本次实验均在病人以及病人家属知情且同意情况下进行, 所有病人的基本资料对比, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 实验方法

常规组所采用的护理方案为常规护理。

研究组则搭配 PICC 针对性护理, 具体如下: (1) 组建 PICC 护理小组: 小组为我科室重点培养的护理人员, 小组成员入组后均接受我院组织的培训, 培训后进行考核, 考核合格后方可上岗进行培训。(2) 心理干预: 在进行 PICC 置管穿刺中, 评估病人负性情绪反应, 同时引导病人说出心中的方法, 对于存在焦虑、抑郁心理的病人, 要对其实施干预, 帮助其缓解负性情绪反应。(3) 健康教育: 为病人普及 PICC 置管重要性, 告知病人 PICC 置管后所起到的效果。

1.3 评价标准

常规组、研究组护理结果对照: (1) 护理配合评分结果: 采用评分方式评价病人护理配合程度, 此评分问卷为我院自设问卷, 得分越高证明病人依从性越高。(2) 不良反应发生率: 不良反应为感染、肿胀以及堵塞。

1.4 统计学方法

对结果进行讨论, 使用统计学软件 SPSS 19.0 处理数据, 正态

计量数据用 “Mean \pm SD” 表示, 计数资料采用例数或百分比表示, 正态, 方差齐资料组间比较采用 t 检验, 样本率的比较采用卡方检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护理配合评分结果

常规组: 护理依从性评分结果为 75.29 ± 2.22 分; 研究组: 护理依从性评分结果为 86.33 ± 1.62 分, 常规组护理依从性与研究组相比较低, 差异明显, ($P < 0.05$)。

2.2 不良反应发生率对照

常规组: $n=50$ 例病人, 发生不良发生病人共计 10 例, 其中感染/3 例、肿胀/4 例、堵塞/3 例, 发生率为 20%; 研究组: $n=50$ 例病人, 发生不良发生病人共计 2 例, 其中感染/1 例、肿胀/1 例, 发生率为 4%, 常规组不良反应发生率为 20% 明显高于研究组的 4%, 差异明显, ($P < 0.05$)。

3 讨论

肿瘤是临床常见且多发疾病, 据临床不完全收集与统计资料证实, 最近几年因恶性肿瘤前来我院就诊的病人有所增加。肿瘤病人在临床治疗中, 以对症治疗为主, 常用治疗方案为放疗、化疗以及手术治疗。但化疗药物会给病人血管造成刺激, 为此在治疗期间应搭配护理干预。通常情况下, 临床所采用的护理方案为传统常规护理, 这种护理方案虽然有效, 但作用不太理想。为了提高护理实施效果, 我科室选用了 PICC 针对性护理。PICC 针对性护理属于新型护理方案, 在实施期间可有效的弥补传统常规护理方案中的不足, 同时可保留其优势。通过健康教育, 可提高病人对于 PICC 了解程度, 进而提高护理配合程度, 另外搭配心理干预, 可改善负性情绪反应, 有利于依从性的提高, 同时对护理人员实施培训, 可提高置管成功率, 在某种程度上可降低不良反应发生率。

综上所述, 肿瘤患者行 PICC 针对性护理有利于提升依从性, 此方案值得临床普及。

参考文献

[1] 刘艳存, 陈慧玲. 集束化护理降低肿瘤患者 PICC 置入部位医用粘胶相关性皮肤损伤的效果 [J]. 国际护理学杂志, 2022, 41(7): 1229-1233.

DOI:10.3760/ema.j.cn221370-20200825-00317.